

Stellingen behorende bij het proefschrift:

Taking Care

NSAIDs in the treatment of
musculoskeletal complaints in primary care

Aafke Renate Koffeman

1. NSAIDs worden door huisartsen veel voorgeschreven in de behandeling van klachten van het bewegingsapparaat; gezien het kleine tot matige effect van NSAIDs op pijnvermindering en het frequent voorkomen van bijwerkingen is een kleinere rol voor deze middelen op zijn plaats. (dit proefschrift)
2. Er is een opvallend gebrek aan onderzoek naar de effectiviteit van NSAIDs versus placebo of paracetamol in een aantal veel voorkomende aandoeningen van het bewegingsapparaat, waaronder nekklachten. (dit proefschrift)
3. Huisartsen houden bij het voorschrijven van NSAIDs nog onvoldoende rekening met het ischemisch cardiovasculair risicoprofiel van hun patiënten. (dit proefschrift)
4. De wijziging in de vergoedingsregeling van proton pump inhibitors in 2012 lijkt te hebben geleid tot een daling in het voorschrijven van deze middelen aan hoog-risico patiënten die NSAIDs gebruiken; een nadere evaluatie van deze regeling is noodzakelijk. (dit proefschrift)
5. Vrij verkrijgbare NSAIDs worden vaak langdurig en in te hoge doseringen gebruikt en door patiënten met contra-indicaties; het in kaart brengen van het aantal ernstige bijwerkingen dat daadwerkelijk optreedt ten gevolge van dit gebruik dient prioriteit te krijgen bij toekomstig onderzoek naar NSAID-gerelateerde bijwerkingen. (dit proefschrift)
6. De totale response op een geneesmiddel is een resultante van het effect van het geneesmiddel en de psychosociale context waarbinnen deze wordt voorgeschreven; het is van belang om binnen deze context de factoren te identificeren die het placebo effect van het geneesmiddel vergroten en deze te benutten, om zo de klinische uitkomst voor de patiënt te optimaliseren.
7. Kwaliteitsindicatoren worden gebruikt om de kwaliteit van zorg te meten; om tot een goede interpretatie van behaalde scores te komen moet de context waarbinnen de kwaliteitsindicatoren gemeten zijn worden meegewogen, zonder kennis en inzicht in deze context verliezen indicatoren hun waarde.
8. De mate van implementatie van evidence based medicine in de praktijk wordt onder meer beïnvloed door de relatie van de arts met de individuele patiënt.
9. De impact factor van het tijdschrift waarin een wetenschappelijk artikel is gepubliceerd, vormt geen goede indicator voor de kwaliteit van het individuele artikel.
10. '... a difference is a difference only if it makes a difference.' (Darrell Huff)
11. 'Alleen de mensen die keuzes maken met het risico dat die keuze verkeerd is, maken echte keuzes.' (Herbjørg Wassmo)